退職証明書兼雇用保険未加入証明書

在職していた者の氏名

生年月日 昭和・平成　　年　　月　　日生

住所

上記の者について

入社日 昭和・平成・令和　　年　　月　　日

退職日 平成・令和　　年　　月　　日

在職中、雇用保険の加入の有無 有・無

以上のとおり証明します。

令和　　年　　月　　日

所在地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞